|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCURAÇÃO** | | | | | | | |
| **OUTORGANTE *(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | | |
| NOME FANTASIA | | | | | | | CPF / CNPJ |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | CPF |
| ESTADO CIVIL | | | PROFISSÃO | | | | NACIONALIDADE |
| ENDEREÇO | | | | | | | BAIRRO |
| COMPLEMENTO | | MUNICÍPIO / UF | | | | | CEP |
| FONES | | | | | E-MAIL | | |
| **PODERES *(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** | | | | | | | |
| [ ] Amplos poderes para **ASSINAR** em nome do outorgante: requerimentos diversos, respostas de ofícios, termos de averbação, declarações, projetos, ARTs, defesas de autuações e para **RECEBER** ofícios, notificações, certidões, declarações, licenças, autorizações e outros documentos emitidos pela Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente - SAMA.  [ ] Somente para **RECEBER** ofícios, notificações, certidões, declarações, licenças, autorizações e outros documentos emitidos pela Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente - SAMA.  [ ] **OUTROS**, descrever: | | | | | | | |
| **OUTORGADO 1 (*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** | | | | | | | |
| NOME | | | | | | CPF | |
| ESTADO CIVIL | PROFISSÂO | | | | | NACIONALIDADE | |
| ENDEREÇO | | | | | | BAIRRO | |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | | | | | CEP | |
| **OUTORGADO 2** | | | | | | | |
| NOME | | | | | | CPF | |
| ESTADO CIVIL | PROFISSÂO | | | | | NACIONALIDADE | |
| ENDEREÇO | | | | | | BAIRRO | |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | | | | | CEP | |
| **DADOS DO PROCESSO** | | | | | | | |
| NÚMERO DO PROCESSO | | | | | | | |
| INTERESSADO | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | BAIRRO | |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | | | | | CEP | |
| **ASSINATURA** | | | | | | | |
| LOCAL E DATA | | | | ASSINATURA DO OUTORGANTE | | | |
| **ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS** | | | | | | | |